年度　大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金　事業実施報告書

【外国人技能実習生受入支援事業】

|  |
| --- |
| （３）外国人技能実習生の受入れ |
| 受入人数 | 人 |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
|  | 生年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 国籍 |  |
| 日本での住所 |  |
| 職種 |  |
| 配属部署 |  |
| 業務内容 |  |
| 受入れ年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
|  | 生年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 国籍 |  |
| 日本での住所 |  |
| 職種 |  |
| 配属部署 |  |
| 業務内容 |  |
| 受入れ年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
|  | 生年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 国籍 |  |
| 日本での住所 |  |
| 職種 |  |
| 配属部署 |  |
| 業務内容 |  |
| 受入れ年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 事業実施の効果 |  |
| 利用した監理団体名 | 名　　　称 |  |
| 住　　　所 |  |
| 添付書類 | □収支決算書□支払及び内訳を証するもの□事業を実施したことがわかる資料（雇用契約書の写し等）□技能実習生の住民票または在留カードの写し |